



SLAGELSE
KOMMUNE

**Center for Handicap og
Psykiatri**

Udviklingsenheden

Dato: 5. oktober 2017

Kontaktperson:

Flemming Henriksen

NOTAT

Forslag til intensivering af sagsopfølgningen i Myndighed i Center for Handicap og Psykiatri

BUSINESS CASE

Status på sagsopfølgning i Myndighed

En væsentlig og betydende faktor for en opretholdelse af den faglige kvalitet i ydelserne til borgerne, sikring af rette kompensationsniveau og en samtidig overholdelse af de aktuelle økonomiske rammer er den sagsopfølgning, som rådgiverne i Center for Handicap og Psykiatri (CHP) løbende gennemfører på alle typer bevillinger.

En aktuel status på sagsopfølgningen i CHP viser 1. oktober 2017:

at det samlede aktuelle sags tal udgør 1.248 sager svarende til gennemsnitligt 99,8 sager pr. rådgiver med 12,5 rådgivere. Aktuelt med en ledig stilling som følge af stillingskift er det aktuelle sagsantal på 108,5.

at der som følge af den aktuelle sagsmængde er et efterslæb på 116 sager hvor det i en årrække ikke har været muligt at gennemføre opfølgningen i.f.t. den gældende kvalitetsstandard.

Antallet af sager hvor der ikke har kunnet gennemføres rettidig opfølgning var for 2 år siden 160 sager til nu aktuelt 116 sager. Arbejdet med opfølgning på de ældste sager betyder samtidigt at de nyeste sager ikke kan følges op så intensivt som det er nødvendigt for at opnå progression og sikre økonomisk styring.

For at imødekomme en kontinuerlig opfølgning og indhente efterslæbet på de 116 sager vurderes det at være en økonomisk god business case at tilføje yderligere 4 rådgivere ved forøgelse af antallet af rådgivere fra 12,5 til 16,5.

Business case - intensivering af sagsopfølgning.

Effekten af forøgelsen af antal rådgivere er beregnet for en 3 årig periode i nedenstående Business case ud fra det aktuelle samlede antal sager på 1.248 sager.

Sagsantal pr. rådgiver Med en forudsætning om dels et gennemsnitligt sagsantal pr. rådgiver på 75 sager samt indhentning af efterslæbet på aktuelt 116 sager vil sammenhæng mellem antal sager og antal rådgivere være således:

12,5 + 4 nye rådgiver med hver 75 sager vil dække 1.240 sager

Ovenstående rådgiver ressourcer vil:

Dels give mulighed for at en løsning af efterslæbet på de 116 sager inden for en periode på 9-12 måneder igennem en prioritering af disse sager.

Dels betyde et kvalitetsløft i den generelle sagsopfølgning hvor den enkelte rådgiver vil have 75 sager mod før 100 sager. Dette vil samtidigt betyde økonomisk bedre løsninger samt imødegå, at der fremover opstår et nyt efterslæb i sagsopfølgningen.

Side2/3

Merudgiften ved ansættelse 4 rådgivere er beregnet til kr. 1.920.000

Effekt på Myndighedsområdet

Der kan opnås en effekt på tilsammen 12,0 mio. kr. igennem de 2 indsatsområder – indhentning af efterslæb og den generelle kvalitetsløft i sagsopfølgningen hvor effekten fordeler sig med:

3,0 mio. kr. i 2018, 4,0 mio. kr. i 2019 og 5,0 mio. kr. i 2020

Samlet opnås over 3 år således en udgiftsreduktion på 12,0 mio. kr. igennem investering af 5,760 mio. kr. svarende til en nettobesparelse på 6,240 mio. kr. over 3 år.

I år 3 vil være en udgiftsreduktion på netto 3,080 mio. kr. (5,000 – 1,920 mio. kr.)

Besparelespotentialiet søges opnået gennem en skærpet prioritering af opfølgningsindsatsen med fortsat fokus på sammenhæng mellem tilbuddets indhold, kvalitet og pris. Der er fortsat fokus på at understøtte borgers langsigtede mål med mindst indgribende foranstaltning. Alternativet til botilbud § 107 vil være "borger i eget hjem" med mulighed for massiv socialpædagogisk støtte § 85.

Indsatser:

Ledelsen gennemgår rådgivernes sagsstammer, og prioritere sammen med rådgiverne, hvilke sager der umiddelbart skal ske opfølgning i med potentiale for revisitering.

I § 85 sager vil vi have fokus på borgere som med fordel kan visiteres til en kombination af gruppeforløb, virtuel støtte (telefonopkald, facetime via PC) og individuel støtte fremfor kun individuel støtte.

Anvende de foreløbige anbefalinger fra Implements analyse af § 107.

Forhandlingsrunde med de eksterne leverandører for at kvalificere at borger modtager støtte i rette tilbud og til rette pris.

Et skærpet fokus på at der ikke sker flere samtidige indsatser på den enkelte borger.

For at understøtte ovenstående handlinger er Centret netop i gang med at implementere et nyt fagsystem, som forventeligt vil kunne sikre høj kvalitet i opgavevaretagelsen, procesoptimering af sagsgange for såvel rådgivere som økonomimedarbejdere og en langt bedre ledelsesinformation som optimerer den løbende kvalitetssikring af arbejdet.

Baggrund

Ovennævnte kvalitetsforbedring samt indhentning af efterslæbet i sager i løbet af 2018 er beregnet på forudsætninger der understøttes af dels Dansk Socialrådgiverforening vedr. sagsantal dels KORA vedr. Den Svenske Model.

Side 3/3

Dansk Socialrådgiverforening anbefaler en sagsmængde på hhv. handi- cappede og psykiatri rådgivere:

Handicappede borgere - Det vejledende sagsantal betyder, at én fuldtidsansat socialrådgiver kan have ansvar for ca. 60-75 borgere med varige fysiske eller psykiske funktionsnedsættelser. Der er tale om en blanding af enkle, komplekse og meget komplicerede sager, herunder sager der er i opstartsfasen og i opfølgingsfasen.

Psykiatri borgere Det vejledende sagsantal betyder, at én fuldtidsansat socialrådgiver kan have ansvar for ca. 55-70 borgere med psykiatriske problemstillinger eller psykiske sygdomme som medfører væsentlige funktionsnedsættelser. Der er tale om en blanding af enkle, komplekse og meget komplicerede sager, herunder sager der er i opstartsfasen og i opfølgingsfasen.

Implementering af tankegangen bag "Den Svenske Model"

Erfaringer fra Sverige (den "Svenske Model"), men også fra danske kommuner viser, at flere sagsbehandlere og hermed færre sager pr. den enkelte rådgiver har en positiv langsigtet økonomisk effekt¹. Omdrejningspunktet er, at der ved tilførsel af medarbejderressourcer omlægges til en mere forebyggende indsats med mulighed for tættere opfølgning og kvalitet i sagsbehandlingen. Graden af kompleksitet i sagerne definerer behovet for opfølgning, som er meget varierende fra sag til sag. Der er flere kommuner, som anvender Den Svenske Model, herunder København, Herning, Horsens og Skive.

Center for Handicap og Psykiatri vurderer, at Den Svenske Model vil have tilsvarende virkning på det specialiserede voksenområde idet vi ser, at tæt opfølgning er en forudsætning for at sikre flow i sagerne – herunder også økonomisk.

Hertil kan nævnes at en sådan indsats ydermere vil medføre større lovmedholdelighed i sagerne herunder kortere sagsbehandlingstid, sandsynligvis færre klagesager samt, at man bedre kan undgå situationer, hvor en løsning for en borger ender med at blive meget dyrere, fordi det ikke har været muligt at handle i tide eller, at afdække eller forebygge en sag tilstrækkeligt før borgerens behov for hjælp pludselig får akut karakter.

¹ Se eks. <https://www.kora.dk/aktuelt/nyheder/2017/herning-er-naaet-godt-i-maal-med-sverigesmodellen/> som evaluerer effekten i Herning kommune.